

Modello richiesta certificato per scopo commerciale di funghi

Spett.le Azienda U.S.L. Toscana Nor Ovest
Dipartimento della Prevenzione
U.F. SA SPV
pec direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it *
micologia@uslnordovest.toscana.it

Oggetto: richiesta di certificato di commestibilità a scopo commerciale per funghi freschi spontanei.

Il sottoscritto _____ in qualità di
rappresentante della ditta _____ esercente
attività di _____
posta in Via _____ Comune
di _____ autorizzato alla vendita delle
specie fungine con atto/D.I.A. prot. n° _____ del _____ rilasciato
dal Comune di _____:

CHIEDE

La certificazione di commestibilità a scopo commerciale, per una partita di funghi freschi spontanei
costituita da n° _____ colli per un totale di Kg _____.

La partita di funghi è composta dalle seguenti specie:

Il sottoscritto dichiara che la partita proviene da (nome e indirizzo del fornitore)

_____ li ____ / ____ / ____

Il Rappresentante della Ditta

* La richiesta deve essere inviata a :

(nome e timbro)

direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it
epc a micologia@uslnordovest.toscana.it